国民健康保険 □ 被保険者証 □ 高齢受給者証 □ 限度額適用等認定証 □ その他（　　　　　　） 再交付申請書

被保険者記号番号		当　別				
世帯主	住所	石狩郡当別町				
	氏名					
対象者	氏名		性別	男・女	生年月日	昭・平・令　　年　　月　　日
					個人番号	
	氏名		性別	男・女	生年月日	昭・平・令　　年　　月　　日
					個人番号	
	氏名		性別	男・女	生年月日	昭・平・令　　年　　月　　日
					個人番号	
	氏名		性別	男・女	生年月日	昭・平・令　　年　　月　　日
					個人番号	
	氏名		性別	男・女	生年月日	昭・平・令　　年　　月　　日
					個人番号	
再交付申請理由		1　紛失　　2　汚損　　3　その他（　　　　　　　　）				
再交付を申請するもの		□ 被保険者証 □ 高齢受給者証 □ 限度額適用認定証 □ 標準負担額減額認定証 □ 限度額適用・標準負担額減額認定証 □ その他（　　　　　　　　）				

上記のとおり申請します。

令和　　年　　月　　日

申請人　住所　石狩郡当別町

氏名

個人番号 | | | | | | | | | | | | |

電話　　　　（　　）

当 別 町 長　様

記入例

国民健康保険

☑ 被保険者証
☐ 高齢受給者証
☐ 限度額適用等認定証
☐ その他（　　　　　　　　）

再交付申請書

被保険者記号番号	当　別　〇〇〇〇〇〇				
世帯主	住所	石狩郡当別町　〇〇町〇〇番地〇〇			
	氏名	当別　太郎			
対象者	氏名	当別　太郎	性別 男・女 (男に〇)	生年月日	昭(〇)・平・令　〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
				個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	氏名	当別　花子	性別 男・女 (女に〇)	生年月日	昭(〇)・平・令　△△ 年 △△ 月 △△ 日
				個人番号	△△△△△△△△△△△△
	氏名		性別 男・女	生年月日	昭・平・令　年　月　日
				個人番号	
	氏名		性別 男・女	生年月日	昭・平・令　年　月　日
				個人番号	
	氏名		性別 男・女	生年月日	昭・平・令　年　月　日
				個人番号	
再交付申請理由	(1)(〇) 紛失　2 汚損　3 その他（　　　　　　）				
再交付を申請するもの	☑ 被保険者証 ☐ 高齢受給者証 ☐ 限度額適用認定証 ☐ 標準負担額減額認定証 ☐ 限度額適用・標準負担額減額認定証 ☐ その他（　　　　　　）				

上記のとおり申請します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

申請人　住所　石狩郡当別町　〇〇町〇〇番地〇〇

氏名　当別　太郎

個人番号　〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

電話　0133　（ 〇〇 ）〇〇〇〇

当 別 町 長　様